



TRANSPORT SCOLAIRE 2017 – 2018

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE : (Ecrire lisiblement le nom et le prénom en majuscule)

Nom Prénom Né(e) le

Sexe Féminin Masculin

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ÉLÈVE :

Qualité : Père Mère Tuteur

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Commune

Tél Portable

Mail

ETABLISSEMENT :

Nom

Classe

Externe Demi-pensionnaire Interne

Fréquentation du Bus :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Station de montée :

Station de descente :

Toute fausse déclaration entraînera un rejet de la demande, un retrait du droit au transport sans remboursement.

Conformément à l'article 27 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé permettant d'instruire les dossiers et d'accorder le droit au transport et les aides financières.

L'élève s'engage à respecter la charte de bonne conduite

Fait à Le Signature du représentant légal :
(avec la mention écrite : j'atteste sur l'honneur l'exactitude de mon adresse)